



"OP Finance" SIA

Muitas iela 1,
Rīga, LV-1010
kredītkontrolierim
Ivaram Lasmanim
e-pasts: ivars.lasmanis@opbank.lv
Tālr. 67626282. Fakss 7777006

Uzņēmuma nosaukums: _____

Reģistrācijas numurs: _____

Vārds, uzvārds: _____

Adrese: _____

Tālrunis: _____

Iesniegums

Esmu informēts, ka iesniegums tiek izskatīts tikai kopā ar uzņēmuma Bilanci un Peļņas Zaudējumu aprēķinu ne vecāku par 3 mēnešiem. Esmu informēts, ka, ja uz kādu no zemāk esošajiem jautājumiem netiek sniegta atbilde, iesniegums tiek atstāts bez izskatīšanas.

Vēlmes:

.....
.....
.....
.....

Vai ir kredīti, līzings un aizņēmumi citās kredītiestādēs? Jā Nē
Kurās kredītiestādēs ir Jūsu pārējās saistības, to kopējā summa katrā no kredītiestādēm? Kāda veida kredīti tie ir (apgrozāmo līdzekļu kredīts, hipotekārais kredīts, līzings, overdrafts u.c.)? Cik bieži un cik lieli ir pamatsummu maksājumi?

.....
.....
.....
.....

Kas ir iekļāts citās kredītiestādēs? (īsi)

Vai ir pieprasītas grafiku izmaiņas arī citās kredītiestādēs, kādā stadijā ir dokumenti un/vai lēmumi?

.....
.....
.....

Ar ko nodarbojas Jūsu uzņēmums? No kurienes uzņēmumam nāk ienākumi, lai spētu nomaksāt rēķinus (sadarbības līgumi vai darbu projekti, kuri būs nākotnē vai rit jau pašlaik)?

.....
.....
.....

Vai esat gatavi nepieciešamības gadījumā, lai rastu lietas pozitīvu risinājumu, dot papildus nodrošinājumu, ķīlu vai parakstīt galvojuma līgumu? Lūdzu, konkretizējiet, kas varētu būt ķīlas objekts un/vai galvojuma sniedzējs.

.....
.....
.....

Apstiprinu, ka sniegtā informācija ir patiesa, precīza un pilnīga.

Esmu informēts, ka par grafika izmaiņu veikšanu tiks piestādīts rēķins – pakalpojuma maksa 150 EUR + PVN.

Vieta: _____ Datums: _____

z.v. Paraksts: _____